



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2890 2020

C.D.P. No.: 10

Nombre del Contratista: DANIEL DUVAN BAUTISTA DE AQUÍZ

Fecha Inicio: 2020-02-05

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERÍA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

C.C.: 1.013.679.572

Fecha Terminación Inicial: 2020-07-31

Valor Mensual: \$ 1.566.348

Valor a cobrar: \$ 1.566.348

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 0	\$ 0	0
2	FEBRERO	\$ 1.566.348	\$ 271.700	9402444213
3	MARZO	\$ 0	\$ 0	0
4	ABRIL	\$ 0	\$ 0	0
5	MAYO	\$ 0	\$ 0	0
6	JUNIO	\$ 0	\$ 0	0
7	JULIO	\$ 0	\$ 0	0
8	AGOSTO	\$ 0	\$ 0	0
9	SEPTIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0
10	OCTUBRE	\$ 0	\$ 0	0
11	NOVIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0
12	DICIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0
1	ENERO	\$ 0	\$ 0	0

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 12.098.688

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 12.098.688

PAGOS REALIZADOS

\$ 1.566.348

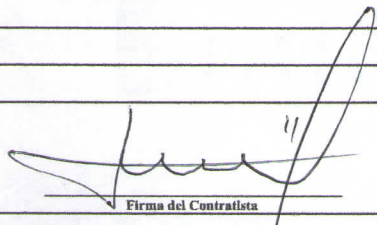
SALDO DEL CONTRATO

\$ 10.532.340

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO
OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-02-05 Hasta: 2020-02-29

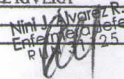
Observaciones:



Firma del Contratista

C.C. 1.013.679.572 de

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NNI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA:	

100

774hrs